

An Firma

Musterversicherung
Musterstraße 125

60486 Stadt

Absender:

Name:
Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Ort/Datum:

Verlustmeldung meiner Versicherungskarte
Mitgliedsnummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit zeige ich an, dass ich meine Versicherungskarte verloren habe.
Ich bitte um Ausstellung und Zusendung einer neuen Versicherungskarte.

Vielen Dank für Ihre Bemühungen.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift